



# Neurology perspectives



## 18783 - VALOR PREDICTIVO DE LA ESCALA NMSS Y VALOR DIAGNÓSTICO DE LA ULTRASONOGRAFÍA Y EL SPECT 123-IOFLUPANO DE LA PRESENCIA DE DEGENERACIÓN NIGROESTRIATAL EN PACIENTES CON PARKINSONISMO FARMACOLÓGICO

*del Toro Pérez, C.; Olivares Romero, J.; Milán Pinilla, R.; Arjona Padilla, A.; Martínez Sánchez, P.*

*Servicio de Neurología. Complejo Hospitalario Torrecárdenas.*

### Resumen

**Objetivos:** El parkinsonismo inducido por fármacos (PIF) es la segunda causa más frecuente de parkinsonismo. Un 10-20% de los pacientes presentan un parkinsonismo neurodegenerativo subclínico desenmascarado por fármacos (PSDF). Nuestra hipótesis es que los pacientes con PSDF deberían tener una puntuación mayor en la escala Non-Motor Symptoms Scale (NMSS). Asimismo, será evaluada la utilidad diagnóstica de la medición de un área de sustancia negra (SN)  $> 20 \text{ mm}^2$  con ratio  $\text{SN} > 1,15$  mediante ultrasonografía cerebral y del SPECT DaT-SCAN 123-Ioflupano.

**Material y métodos:** Se reclutaron pacientes con diagnóstico de PIF, con posterior diagnóstico de PIF o PSDF realizado por un especialista en trastornos del movimiento al año. Se analizaron las variables clínicas, NMSS basal y a los 12 meses total y dividida por dominios y la neuroimagen.

**Resultados:** Se incluyeron pacientes con 16 PIF y 11 con PSDF, sin diferencias significativas entre los dos grupos en la NMSS o en el área de SN. Un área de SN  $> 20 \text{ mm}^2$  y ratio entre ambas SN  $> 1,15$  mostraron una alta sensibilidad y VPN (100%). El VPP fue en ambos 66,7%, con especificidad de 66,7% y 50% respectivamente. El DaT-SCAN mostró una elevada especificidad, VPP y VPN (100, 100 y 73%) con sensibilidad del 60%.

**Conclusión:** La puntuación total de NMSS no fue discriminatoria para la detección de PSDF, siendo necesarios más estudios. La ultrasonografía cerebral se confirma como válida para el *screening* de PSDF, así como el SPECT DaT-SCAN 123-Ioflupano como prueba confirmatoria.